



# APPLICATION

DUE DATE: February 28, 2017

YOU MUST PROVIDE ALL OF THE REQUIRED INFORMATION AND FORMS/ *USTED DEBE PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN Y FORMULARIOS REQUERIDOS*

DO NOT MAIL YOUR APPLICATION UNTIL ALL PARTS ARE COMPLETED/ *NO ENVIAR SU SOLICITUD HASTA QUE ESTÉ DEBIDAMENTE LLENADA*

Check the box as each part is completed/*Marque cada casilla que haya completado.*

## REQUIRED INFORMATION/INFORMACIÓN REQUERIDA

- Part 1:** Family Information/ *Información Familiar*
- Part 2.** Child's Information/ *Información del niño (a)*
- Part 3.** Family Income Information/ *Información Financiera de la Familia*
  - A copy of a completed/signed federal tax return (1040) – 2015 or 2016 only accepted  
*Una copia de la declaración de impuestos federales completada y firmada (1040) de 2015 o 2016*
  - A copy of 2016 W-2 form(s) for each parent /guardian  
*Una copia de los formularios W-2 del año 2016 de cada padre/tutor*
  - A copy of a current paycheck stub for each parent/guardian  
*Copia de un recibo reciente del pago de salario de cada padre/tutor.*

**IF YOU ARE SELF EMPLOYED, PLEASE PROVIDE THE FOLLOWING INFORMATION/ SI USTED ES TRABAJADOR INDEPENDIENTE, POR FAVOR PROPORCIONE LOS SIGUIENTES DATOS**

- A copy of two years of completed/signed federal tax returns – 2015 and 2016  
*Una copia de dos años de declaraciones de impuestos federales completados y firmados de 2015 y 2016*

*If any of the requested financial information is not available, please contact us at 973-532-2501.*

*Si alguna de la información financiera anterior no se encuentra disponible, por favor póngase en contacto con nosotros al 973-532-2501.*

- Part 4.** School Information/ *Información Escolar*
- Part 5:** Agreement Form/ Formulario de acuerdo
- Part 6:** Disclaimer Form/ Formulario de renuncia de responsabilidad
- Part 7:** Recommendation Form/ *Carta de Recomendación*  
From someone who knows the family. Cannot be a family member/ De alguien que conoce a la familia . No puede ser un miembro de la familia

Applications are reviewed during March and April. You will be contacted when the review is complete. **If you are accepted, a \$75 fee is due to Preschool Advantage.**

*Las solicitudes son revisadas durante los meses de marzo y abril. Nos comunicaremos con usted al finalizar la revisión. Si es aceptado, un cargo de \$75 se debe a Preschool Advantage.*

The final acceptance to any preschool program is at the sole discretion of the school. Preschool Advantage will not be involved in, nor will it try to influence, any school in its final selection. Late applications will be considered on a rolling basis **and** if there are spaces remaining. *La aceptación final de cualquier programa preescolar es a la sola discreción de la escuela.*  
*Preschool Advantage no participará, ni intentará influenciar a ninguna escuela en la selección final.*  
*Las solicitudes tardías serán consideradas de forma continua y si hay espacio disponible.*

# PART 1.

## Family Information / Información de la Familia

<b>Student/Estudiante</b>	Child's Name: Nombre del niño(a):	Male or Female Hombre o Mujer
Child's Address/Dirección del niño(a):		Home Phone/Teléfono de casa:
Date of Birth: Fecha de Nacimiento :	Month/Mes      Day/Día      Year/Año	Age by/Edad antes del October/octubre 1, 2017
What language(s) are spoken at home/ ¿Qué idioma ( s ) se hablan en casa?		
Do you need an interpreter when speaking to us/¿Necesita un intérprete cuando hable con nosotros? Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>		
<b>Mother/Stepmother/Guardian/Madre/Madrastra/Tutora</b>		
Name/Nombre	Cell phone/Celular	Do you text?/¿Utiliza mensajes de texto?    Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/>
Address (if different from child's)/Dirección si es diferente a la del niño(a)	Email/Correo Electrónico	
Employer/Empleador	Work Phone/Teléfono del trabajo	
Work Address/Dirección del Empleo	Job Title/Título Profesional	How long have you worked there?/¿Cuanto tiempo ha trabajado allí?
Previous Employer/Empleador Anterior	Job Title/Título Profesional	How long did you worked there?/ ¿Cuánto tiempo trabajó allí ?
Highest level of school completed/ Nivel más alto de Estudios completados	Preferred phone number/ Número de teléfono preferido para ponernos en contacto con usted	
If not working, will you go back to work if child is in preschool?/¿Si no esta trabajando, regresaría a trabajar si su hijo (a) está en el preescolar? Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> (Full Time/Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Part Time/medio tiempo <input type="checkbox"/>		
<b>Father/Stepfather/Guardian Padre /Padrastro/Tutor</b>		
Name/Nombre	Cell phone/Celular	Do you text?/¿Utiliza mensajes de texto?
Address (if different from child's)/Dirección si es diferente a la del niño(a)	Email/Correo Electrónico	
Employer/Empleador	Work Phone/Teléfono del Trabajo	
Work Address/Dirección de Empleo	Job Title/Título Profesional	How long have you worked there?/¿Cuanto tiempo ha trabajado allí?
Previous Employer/Empleador Anterior	Job Title/Título Profesional	How long did you work there?/ ¿Cuánto tiempo trabajó allí?
Highest level of school completed/ Nivel más alto de Estudios completado	Preferred phone number/Número de teléfono preferido para ponernos en contacto con usted	
If not working, will you go back to work if child is in preschool?/¿Si no esta trabajando, regresaría a trabajar si su hijo (a) está en el preescolar? Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> (Full Time/Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Part Time/medio tiempo <input type="checkbox"/>		

# PART 1. (Continued/Continuación) Family Information / Información de la Familia

Other people in child's household / Otras personas en el hogar del niño

Name/Nombre	Relationship/Parentesco	Age/Edad	School/Escuela Or/o Occupation/Ocupación

Who is financially responsible for this child/ ¿Quién tiene la responsabilidad financiera del niño(a)?

Who else contributes to the child's support/ ¿Quién más contribuye a la manutención del niño(a)?

Amount per month?/ Cantidad por mes? \_\_\_\_\_

Are those financially responsible for the child also supporting others who live elsewhere? ¿Las personas que son financieramente responsables por el niño, apoyan también a otras personas que viven en otros lugares?

Yes/Sí \_\_\_\_ No/No \_\_\_\_

If yes, please list below

Name/Nombre	Relationship/Parentesco	Age/Edad	School/Escuela Or/o Occupation/Ocupación

Has any other child in the family received tuition assistance from Preschool Advantage (or Project Acorn)?  
¿Algún otro niño(a) de la familia ha recibido asistencia financiera de Preschool Advantage (o Proyecto Acorn)?

Yes/Sí  No/No

If Yes/En caso afirmativo: Name(s)/Nombre(s) \_\_\_\_\_

Age(s)/Edad(es) \_\_\_\_\_

School(s)/Escuela(s) Attended Asistida(s)  
\_\_\_\_\_

Have you applied to other agencies for assistance with  
Preschool/Daycare? ¿Ha solicitado a otras agencias ayuda para pagar el  
Preschool/Daycare?

Yes/Sí

No/No

If applied, what is the status of the  
application? Si aplicó, ¿cuál es el estado  
de la solicitud?

Head Start

Public Preschool/Preescolar público

Child/Family Resources /Recursos de hijo/familia

Other/Otro

Are both parents involved in child's upbringing? ¿Participan ambos padres en la educación del niño?

## PART 2.

# Child's Information / Información del niño

Where is your child now during the day?/ ¿Dónde está ahora su hijo durante el día?

If your Child is in preschool/daycare, please complete the following/Si su niño está en Preescolar o Guardería, por favor complete lo siguiente

Name of school/Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

# of days per week/# de días por semana \_\_\_\_\_ Hours per day/Horas por día \_\_\_\_\_

Cost per week/El costo por semana \_\_\_\_\_

Who pays for this program/¿Quién paga por éste programa? \_\_\_\_\_

Do you receive tuition assistance from the school/¿Recibió usted asistencia para la matrícula de la escuela?

Yes/Sí  No/No

If yes, what does the assistance cover (# of hours per day?)/ En caso afirmativo ¿qué cubre la asistencia de la matrícula? (# de horas por día)? \_\_\_\_\_

Are you receiving a voucher /¿Recibe usted un vale de descuento?

Yes/Sí  No/No

If yes, what does the voucher cover?

# of days a week? \_\_\_\_\_ # of hours/day \_\_\_\_\_

List the activities you do with your child when he/she is not in school/ Haga una lista de actividades que hace con su hijo cuando él/ella no está en la escuela

How will your child spend his day if he/she does not go to preschool?/ ¿Qué hace su hijo durante el día cuando no va a la escuela?

Please explain any health issues your child may have/ Por favor explique cualquier problema de salud que su hijo pueda tener

Please explain any disability or hándicap/ Por favor explique cualquier discapacidad que su hijo (a) pueda tener

Has there been a diagnosis for early intervention? If so, please explain./ ¿Ha habido un diagnóstico para la intervención temprana? En caso afirmativo, por favor explique.

Please share any additional information about your child that might be relevant/ Por favor comparta cualquier información adicional acerca de su hijo que pueda ser relevante

### DEMOGRAPHICS – FOR STATISTICAL PURPOSES ONLY/ DEMOGRAFÍA - SOLO PARA FINES ESTADÍSTICOS

Preschool Advantage is dedicated to providing tuition assistance to children of diverse backgrounds. The information below will not be used in the decision to award financial assistance. It is used for statistical purposes only. Check one: /Preschool Advantage está dedicado a proveer becas para niños de diversas culturas. La información que sigue no influye en la decisión de la entrega de becas. Es para fines estadísticos solamente. Marque uno:

Caucasian / Blanco Europeo

Hispanic / Hispano

African American / Africano Americano

Asian / Asiático

Other / Otro \_\_\_\_\_

# PART 3.

## Family Income Information / Información sobre los ingresos familiares

### HOUSEHOLD GROSS INCOME/INGRESOS BRUTOS DEL HOGAR

SOURCE/FUENTE	Mother/Madre; Amount/Monto	Father/Padre; Amount/Monto
Monthly wages/salary (gross)/ Salario mensual / sueldo (bruto)		
Monthly Unemployment/ Sueldo Mensual de Desempleo Date of expiration/ Fecha de expiración		
Monthly Disability/Worker's Comp/ Sueldo Mensual por Discapacidad/Seguro de accidentes del trabajo		
Monthly Social Security/ Sueldo Mensual de Seguro Social		
Monthly TANF/Cash Assistance/ Sueldo Mensual de Asistencia en efectivo		
Monthly Child Support/Alimony/ Sueldo Mensual de Manutención del niño(a)		
Monthly Veteran Benefits/ Sueldo Mensual de Subsidio para veteranos		
Monthly Pension/Retirement/ Sueldo Mensual de Pensión o Jubilación		
Monthly Other/ Otros Sueldos Mensuales Please explain/ Por favor explique		
<b>TOTAL/TOTAL</b>		

### ASSISTANCE for You or Your Child/ ASISTENCIA para usted o su hijo

Type of Income/Tipo de ingreso	Weekly/Por Semana	Bi-weekly/Cada 2 semanas	Monthly/Mensual
SNAP/cupones de alimento			
Housing voucher/Vale de asistencia para alojamiento			
Voucher for Preschool/Child Care/Vale de asistencia para guardería o niñera; \$ or hours/\$ u horas			

### Please circle/ Por favor encierre en un círculo la respuesta correcta

Do you receive/ Usted recibe Medicaid Yes/Sí No/No  
 Do you receive/ Usted recibe NJ Family Cares Yes/Sí No/No

### EXPENSES/GASTOS

Do you own or rent (Please circle)/ ¿Es propietario o arrendatario de su casa?(Por favor encierre en un círculo la respuesta correcta)  
 Rent/arrendatario Own/Propietario

How much is the monthly Rent or Mortgage payment/ ¿Cuánto es el pago mensual de la renta o hipoteca?

\$ \_\_\_\_\_

How much of the rent or mortgage do you pay/ ¿Qué porción de la renta o hipoteca paga usted?

\$ \_\_\_\_\_

If not all, who pays the rest of the rent or mortgage? ¿Si no paga todo, Quién paga el resto de la renta o hipoteca?

\_\_\_\_\_

# **PART 3. (Continued/Continuación)**

## **Family Income Information / Información sobre los ingresos familiares**

**Please circle/Por favor encierre en un círculo la respuesta correcta**

Are you paying student loans/ ¿Está pagando prestamos estudiantiles?

Yes/Sí    No/No    If yes, how much per month/ En caso afirmativo, ¿cuánto por mes?    \$ \_\_\_\_\_

Are you paying Child Support/ ¿Está pagando manutención del niño(a)?

Yes/Sí    No/No    If yes, how much per month/ En caso afirmativo, ¿cuánto por mes?    \$ \_\_\_\_\_

Are you paying Alimony/ ¿Está pagando pensión alimenticia? How much/ ¿Cuánto paga?

Yes/Sí    No/No    If yes, how much per month/ En caso afirmativo, ¿cuánto por mes?    \$ \_\_\_\_\_

Do you have debt related to Medical Bills/ ¿Tiene deudas relacionadas con facturas médicas?

Yes/Sí    No/No    If yes, how much per month/ En caso afirmativo, ¿cuánto por mes?    \$ \_\_\_\_\_

Are there other financial obligations that will impact your ability to pay for preschool?/ ¿Hay otras obligaciones financieras que afectarán su capacidad para pagar los costos del preescolar ?

Yes/Sí        No/No   

If yes, please explain/ En caso afirmativo , explique

---

---

---

# PART 4.

## School Information / Información Escolar

Preschool Advantage pays only for a half-day of preschool Do you need a school that offers a full day program where you would pay for additional hours? *Preschool Advantage sólo paga por medio día de preescolar. ¿Necesitará una escuela que ofrezca un programa de día completo en el que pagará por horas adicionales?*

Yes / Sí     No / No

*If yes, some schools offer additional hours, BUT you are responsible for payment of any additional hours./ En caso afirmativo, hay algunas escuelas que ofrecen horas adicionales, PERO usted será responsable del pago de las horas adicionales.*

Please list preferred preschools from the attached school list. We will accommodate your request to the best of our ability. *Por favor enumere los centros preescolares preferidos de la lista de escuelas adjunta. Trataremos de cumplir con su solicitud en la medida de nuestras posibilidades.*

1<sup>st</sup> Choice/1 elección \_\_\_\_\_

2<sup>nd</sup> Choice/2 elección \_\_\_\_\_

3<sup>rd</sup> Choice/3 elección \_\_\_\_\_

Please tell us how you heard about Preschool Advantage/ *Por favor, díganos cómo se enteró de Preschool Advantage*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PLEASE REVIEW TO BE SURE YOUR APPLICATION IS COMPLETE/  
POR FAVOR revise su solicitud para asegurarse de que esté completa**

Tax Return/ *Declaración de impuestos*

W-2

Current Paystub/ *recibo de sueldo actual*

2015

Mother/Madre

Mother Madre

2016

Father/Padre

Father/ Padre

Signed \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## Part 5. Parent/Guardian Agreement Form/*Acuerdo del padre / Tutor*

1. Preschool Advantage provides financial assistance for a HALF DAY preschool program for three and four-year olds from September through June. When your child reaches five years of age or qualifies for public school prekindergarten and kindergarten, he/she will no longer be eligible for Preschool Advantage assistance.
2. If the child is selected for inclusion in any other program offering preschool tuition assistance, including but not limited to Head Start, the child is no longer eligible for assistance from Preschool Advantage and the parents/guardians must notify Preschool Advantage immediately so that the space may be offered to another child on the waiting list.
3. Preschool Advantage funds attendance only for half day programs. In the event the child attends a school that offers a full-day program or an aftercare program, and the parent/guardian opts to enroll the child for additional hours, the parent/guardian is responsible for the associated fee beyond the half day program.
4. Once accepted, your three-year old child is eligible for a second year of assistance based on demonstrated continued need. To maintain eligibility status for a second year of preschool, parent/guardian must provide income tax returns for 2015 (or 2016), must complete AND return the end-of-year progress report, and continue to meet the preschool's admission requirements. All financial information and end-of-year reports must be submitted by June 2017.
5. Parent/guardian will be responsible for providing transportation to and from school.
6. Parent/guardian will abide by all guidelines, rules and policies of the selected preschool.
7. Parent/guardian must participate in the normal interview process of the preschool.
8. Child must attend school regularly except for excused illness. Absences of more than 2 weeks in duration or more often than twice in a month, may result in Preschool Advantage ending its assistance for the child.
9. Parent/guardian must attend parent-teacher conferences, orientations and programs as required by the individual preschool.
10. Parent/guardian must sign a disclaimer form releasing Preschool Advantage from any liability.
11. Upon acceptance by Preschool Advantage and the preschool, the parent/guardian must pay a \$75.00 registration fee to Preschool Advantage.

*Please acknowledge your understanding of Preschool Advantage's terms by signing this page. Failure to comply with the above agreement may result in removal of Preschool Advantage's financial support for my child. Call the Preschool Advantage office at 973-532-2501 with any questions.*

1. *Preschool Advantage proporciona asistencia financiera para un programa de medio día de preescolar para niños de tres y cuatro años de edad dese septiembre hasta junio. Cuando su hijo (a) cumpla cinco años de edad o califique para asistir a la escuela pública pre-kinder y kinder, él / ella no será elegible para recibir asistencia de Preschool Advantage.*
2. *Si el niño(a) es seleccionado para su inclusión en cualquier otro programa de asistencia que ofrece enseñanza preescolar, incluyendo pero no limitado a Head Start, el niño ya no será elegible para la ayuda de Preschool Advantage y los padres / tutores deben notificar inmediatamente a Preschool Advantage para que el espacio pueda ser ofrecido a otro niño en la lista de espera.*
3. *Los fondos de Preschool Advantage son sólo para los programas de medio día. En el caso de que el niño asista a una escuela que ofrece un programa de día completo o un programa de cuidados posteriores al horario escolar regular, y el padre / tutor opta por inscribir al niño (a) en horas adicionales, el padre / tutor será responsable de pagar el costo adicional correspondiente más allá del programa de medio día.*
4. *Una vez aceptado, su hijo de tres años de edad será elegible para un segundo año de asistencia basada en la continua necesidad demostrada. Para mantener la condición de elegibilidad para un segundo año de preescolar, el padre / tutor debe presentar la declaración de impuestos para el año 2015 (o 2016), deberá llenar y presentar el informe del progreso de fin de año, y continuar cumpliendo con los requisitos de admisión de la escuela. Toda la información financiera y los informes de fin de año deberán presentarse antes de junio de 2017.*
5. *Los padres / tutores serán responsable de proporcionar el transporte desde y hacia la escuela.*
6. *Los padres / tutores cumplirán con todas las pautas, normas y políticas de la escuela seleccionada.*
7. *Los padres / tutores deben participar en el proceso de la entrevista normal de la escuela.*
8. *El niño debe asistir regularmente a la escuela excepto en caso de enfermedad justificada. Tener ausencias que duran más de 2 semanas o tener ausencias más de dos veces en un mes, puede resultar en que Preschool Advantage suspenda la asistencia financiera para el niño (a).*
9. *Los padres / tutores deben asistir a las conferencias de padres y maestros, orientaciones y programas requeridos por la escuela*
10. *Los padres / tutores deben firmar un formulario de exención de responsabilidad liberando a Preschool Advantage de cualquier responsabilidad.*
11. *Tras la aceptación por Preschool Advantage y el centro preescolar, los padres/tutores deben pagar un cargo de inscripción de \$75.00 a Preschool Advantage.*

*Se ruega confirmar la comprensión de los términos de Preschool Advantage mediante su firma en esta página . La falta de cumplimiento con el acuerdo anterior puede resultar en la eliminación del apoyo financiero de Preschool Advantage para mi hijo . Llame a la oficina de Preschool Advantage al 973-532-2501 si tiene alguna pregunta.*

\_\_\_\_\_  
Parent or Guardian Signature / Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha



# **PART 6.**

## **Disclaimer/RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD**

Preschool Advantage is not affiliated with, has no contract with, has no ability to influence and is not an agent of any participating preschools that assisted children attend. Preschool Advantage makes no warranties, express or implied, relating to said participating schools, including, but not limited to statements or warranties as to the condition of the premises and facility, qualifications, fitness and/or capabilities of school staff. Preschool Advantage has no involvement in or responsibility for any third party vendors hired by or contracted with the preschools.

The decision to accept a child for a particular preschool program rests exclusively with said preschool; the decision to place a child in a particular preschool rests solely with said child's parent(s) and/or guardian(s). Preschool Advantage only provides funding for tuition for eligible and participating children and therefore disclaims any liability for any loss, damage, or injury that may result from any action or inaction by said participating schools, their officers, employees, agents, vendors, and any other representatives thereof, negligent, intentional, or otherwise.

*Preschool Advantage no está afiliado con, no tiene un contrato con, no tiene capacidad de influir y no es un agente de las escuelas preescolares participantes donde asisten los niños. Preschool Advantage no ofrece ninguna garantía, expresa o implícita, en relación con dichas escuelas participantes, incluyendo, pero no limitado a declaraciones o garantías sobre la condición de los locales e instalaciones, calificaciones, idoneidad y / o las capacidades del personal de la escuela. Preschool Advantage no tiene ninguna participación en ni responsabilidad por terceros proveedores contratados por los centros preescolares. La decisión de aceptar a un niño en un programa preescolar especial recae exclusivamente en dicho preescolar, la decisión de colocar a un niño en un preescolar particular recae únicamente con los padres o tutores del niño. Preschool Advantage sólo proporciona fondos para la matrícula de los niños elegibles y participantes, y por lo tanto se exime de cualquier responsabilidad contra pérdida, daño o lesión que resulte de cualquier acción o inacción por dichas escuelas participantes, sus funcionarios, empleados, agentes, proveedores y cualesquier otros representantes de la misma, ya sea por negligencia, con intención o de cualquier otro modo.*

I understand that failure to comply with the above disclaimer may result in removal of Preschool Advantage's financial support for my child.

*Yo entiendo que el incumplimiento relacionado con la Cláusula anterior puede resultar en la cancelación inmediata de la asistencia financiera para mi hijo por parte de Preschool Advantage.*

I have read and consent to the terms set forth in the above Disclaimer.  
*He leído y acepto las condiciones establecidas en la Cláusula anterior.*

\_\_\_\_\_  
**Parent or Guardian Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre / Tutor*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

## PART 7. Recommendation Form/*Forma de Recomendación*

As part of the application process for funding from Preschool Advantage, applicants must submit a letter of recommendation from clergy, teacher, doctor, employer or other person who knows the family and is **not** a family member. *Como parte del proceso de solicitud de financiación de Preschool Advantage, los solicitantes deben presentar una carta de recomendación de una iglesia, un maestro, un médico, un empleador u otra persona que conoce a la familia y no es un miembro de la familia.*

**Please return this form to the child's family.** If you have any questions, please contact the Preschool Advantage office at 973-532-2501. ***Por favor entregue este formulario a la familia del niño(a).*** Si usted tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con la oficina de Preschool Advantage al número de teléfono 973-532-2501

Name of Child / <i>Nombre del niño (a)</i>
Your name / <i>Su nombre:</i>
Your Telephone Number / <i>Su número de teléfono:</i>
Your Address / <i>Su dirección:</i>
Your Profession / <i>Su profesión:</i>
What is your relation to this family? / <i>Cuál es su relación con la familia:</i>
How long have you known this family? <i>¿Por cuánto tiempo ha conocido a esta familia?</i>
Please give specific examples that show this family's dedication to their child and/or education/ <i>Por favor, dar ejemplos específicos que muestran la dedicación de esta familia a su hijo y/o a la educación</i>
1.
2.
3.
Are you aware of any specific developmental needs that would be helped by this child's attendance at preschool?/ <i>¿Es consciente de alguna necesidad específica de desarrollo que sería atendida por la asistencia de este niño en el preescolar?</i>
Are you aware of any hardship this family is experiencing that would help us with our selection process?/ <i>¿Conoce usted alguna dificultad que esta familia está experimentando que nos ayude con el proceso de selección?</i>

\_\_\_\_\_  
**Signature/Firma**

\_\_\_\_\_  
**Date/Fecha**